An die

Abteilung Bildungsverwaltung

Amba-Alagi-Straße 10

39100 Bozen

Tel.: 0471 417553

E-Mail: bildungsverwaltung@provinz.bz.it

## Antrag um Akkreditierung

als Bildungsträger zwecks Anerkennung außerschulischer Bildungstätigkeiten

 durch die Schulen (Landesgesetz vom 26.01.2015, Nr. 1, Art. 3, Abs.2)

**Der/die Unterfertigte** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Vor- und Zuname des gesetzlichen Vertreters bzw. der gesetzlichen Vertreterin)

**gesetzl. Vertreter/in von** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (genaue Bezeichnung der Organisation)

**mit Sitz in** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Gemeinde)

**Internetadresse** www.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kontakt** **E-Mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### beantragt

die Akkreditierung als Bildungsträger zwecks Anerkennung von außerschulischen

Bildungstätigkeiten durch die Schulen.

**Weitere Angaben**

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zur Organisation**
 |
| **Rechtsstatus** **□** nicht gewerbliche Organisation **□** gewerbliche Organisation*Für nicht gewerbliche Organisationen:*Eintragung als ehrenamtliche Organisation: **□**  Ja **□**  Nein(Landesverzeichnis oder Onlus-Verzeichnis)Verein mit Rechtspersönlichkeit des Privatrechts: **□**  Ja **□**  Nein**Organisationsform: □** Hauptorganisation mit Zweigstellen **□** Einzelorganisation**Einzugsgebiet □** ganz Südtirol **□** ganze/r Bezirk/e **□** einzelne Zweigstellen in unterschiedlichen Bezirken |

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zur Ausrichtung der Organisation**
 |
| Die Dokumente, aus denen die Grundausrichtung der Organisation, die Ziele und Werthaltungen sowie die pädagogischen Leitlinien hervorgehen **□** sind über die Internetseite der Organisation abrufbar **□**  sind dem Antrag beigelegt |

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zu den Bildungsangeboten**

 (evtl. zu Gruppen ähnlicher Angebote zusammenfassen) |
|  **Beschreibung** | **ca. Jahresstunden** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Seit welchem Jahr besteht dieses? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Gibt es schon eine Zusammenarbeit mit den Schulen?* Nein

**□**  Ja: seit wann? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mit welchen Schulen? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zu den Personen, die das Bildungsangebot durchführen (Anforderungsprofil der Stelle, Name, Qualifikation)**
 |
|  **□** sind über die Internetseite der Organisation abrufbar **□**  werden bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ über die Internetseite der Organisation zugänglich gemacht |

**5. Eventuelle sonstige Angaben oder Anlagen**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(Ort und Datum) (leserliche Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bzw.**

 **der gesetzlichen Vertreterin und Vereinsstempel)**